

WNIOSEK
o płatność w ramach działania
"TRANSFER WIEDZY I DZIAŁALNOŚĆ INFORMACYJNA"
objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020

Symbol formularza **W-2_1.0**

Potwierdzenie przyjęcia wniosku
/pieczęć/

.....
Data przyjęcia i podpis

Znak sprawy

Poddziałanie: 1.1 Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia
zawodowego i nabywania umiejętności *

Poddziałanie: 1.2 Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i
działań informacyjnych *

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ ZGODNIE Z INSTRUKCJĄ DO WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

I. Cel złożenia:

1. Cel złożenia wniosku

wybrać z listy

2. Rodzaj płatności

3. Etap operacji

4. Łączna liczba etapów

II. Dane identyfikacyjne Beneficjenta

5. Numer Identyfikacyjny:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. Imię i nazwisko / nazwa:

7. Miejsce zamieszkania i adres/siedziba i adres**:

7.1 Kraj	7.2 Województwo	7.3 Powiat	7.4 Gmina
7.5 Kod pocztowy	7.6 Poczta	7.7 Miejscowość	7.8 Ulica
7.9 Nr domu	7.10 Nr lokalu	7.11 Nr telefonu***	7.12 Adres e-mail***

8. NIP****

9. KRS ****

10. REGON ****

11. PESEL****

12. Adres do korespondencji (należy wypełnić, jeżeli jest inny niż w pkt 7):

12.1 Kraj	12.2 Województwo	12.3 Powiat	12.4 Gmina
12.5 Kod pocztowy	12.6 Poczta	12.7 Miejscowość	12.8 Ulica
12.9 Nr domu	12.10 Nr lokalu	12.11 Nr telefonu***	12.12 Adres e-mail***

13. Dane osób upoważnionych do reprezentowania Beneficjenta (dotyczy Beneficjenta nie będącego osobą fizyczną):

lp	13.1 Imię i nazwisko	13.2 Miejsce zamieszkania i adres	13.3 Nr PESEL*****	13.4 Stanowisko / funkcja
1				
2				
3				
...				

14. Dane pełnomocnika Beneficjenta:

14.1 Imię		14.2 Nazwisko		14.3 PESEL*****
14.4 Kraj	14.5 Województwo	14.6 Powiat		14.7 Gmina
14.8 Ulica		14.9 Nr domu	14.10 Nr lokalu	14.11 Miejscowość
14.12 Kod pocztowy		14.13 Poczta	14.14 Nr telefonu***	14.15 Adres e-mail***

15. Dane osoby uprawnionej do kontaktu ***

15.1 Nazwisko	15.2 Imię	15.3 Nr telefonu komórkowego / stacjonarnego
15.4 Adres e-mail		

III. Dane z umowy o przyznaniu pomocy

16. Nazwa funduszu: *Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich*

17. Tytuł operacji:

18. Nr umowy:

19. Data zawarcia umowy: - - 2 0

20. Kwota pomocy z umowy dla całej operacji zł

21. Kwota pomocy z umowy dla danego etapu operacji zł

IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

22. Wniosek za okres od - - 2 0 do - - 2 0

23. Wnioskowana kwota pomocy dla operacji / danego etapu operacji (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku) zł co stanowi 25% kwoty pomocy z umowy o przyznaniu pomocy*****

V. Numer rachunku bankowego na który należy dokonać płatności - na podstawie dokumentu o którym mowa w sekcji VII. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU O PŁATNOŚĆ, LP.2. "Dokument potwierdzający numer rachunku prowadzonego przez bank lub przez spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową Beneficjenta lub cesjonariusza - oryginał lub kopia"

VI. Wskazanie działań szkoleniowych lub demonstracji zrealizowanych zgodnie z zawartą umową - na podstawie danych o których mowa w sekcji "II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEBIEGU REALIZACJI OPERACJI" Sprawozdania końcowego z realizacji operacji (składanego wraz z wnioskiem o płatność końcową) - na formularzu udostępnionym przez ARiMR - (Załącznik nr 2).

* Zaznacz właściwe poprzez wstawienie X.
 ** Podać zgodnie z umową o przyznaniu pomocy.
 *** Dane nieobowiązkowe.
 **** Należy wpisać, jeżeli numer ten został nadany. Numer REGON jest wymagany w przypadku wnioskodawcy, nie będącego osobą fizyczną, a któremu nie został nadany numer KRS; PESEL wymagany w przypadku osoby fizycznej (w przypadku nie posiadania obywatelstwa polskiego - należy podać kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu poświadczającego tożsamość).
 ***** Jeżeli osoba upoważniona do reprezentowania beneficjenta/pełnomocnik beneficjenta nie posiada obywatelstwa polskiego - należy podać kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu poświadczającego tożsamość.
 ***** Należy wstawić znak X jeśli beneficjent ubiega się w ramach I wniosku o płatność o 25% kwoty pomocy, zgodnie z par. 4 ust. 4 umowy o przyznaniu pomocy.

VII. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

lp	NAZWA ZAŁĄCZNIKA	Liczba załączników
1	Dokument potwierdzający sposób reprezentacji Beneficjenta - kopia *	<input type="checkbox"/>
2	Dokument potwierdzający numer rachunku prowadzonego przez bank lub przez spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową Beneficjenta lub cesjonariusza - oryginał lub kopia *	<input type="checkbox"/>
3	Umowa cesji wierzytelności (jeżeli dotyczy) - oryginał lub kopia *	<input type="checkbox"/>
4	Sprawozdanie częściowe z realizacji operacji (składane wraz z wnioskiem o płatność pośrednią) - na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa - (Załącznik nr 1)	<input type="checkbox"/>
5	Sprawozdanie końcowe z realizacji operacji (składane wraz z wnioskiem o płatność końcową) - na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa - (Załącznik nr 2)	<input type="checkbox"/>
6	Oświadczenie o prowadzeniu oddzielnego systemu rachunkowości albo o korzystaniu z odpowiedniego kodu rachunkowego – na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa - (Załącznik nr 3)	<input type="checkbox"/>
7	Dokumenty potwierdzające zrealizowanie szkoleń/demonstracji w ramach operacji:	
7a	Materiały szkoleniowe - oryginał	<input type="checkbox"/>
7b	Zestawienie przeprowadzonych szkoleń/ demonstracji - na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa - (Załącznik nr 4)	<input type="checkbox"/>
7c	Lista obecności uczestników szkolenia - na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa - kopia* - (Załącznik nr 5_1.1)	<input type="checkbox"/>
7d	Lista obecności ostatecznych odbiorców demonstracji w poddziałaniu 1.2 - na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa - kopia* - (Załącznik nr 5_1.2.W)	<input type="checkbox"/>
7e	Lista obecności uczestników konferencji w poddziałaniu 1.2 - na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa - kopia* - (Załącznik nr 5_1.2.K)	<input type="checkbox"/>
7f	Lista obecności uczestników seminarium w poddziałaniu 1.2 - na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa - kopia* - (Załącznik nr 5_1.2.S)	<input type="checkbox"/>
8	Zestawienie ankiet złożonych przez uczestników operacji realizowanej w ramach działania "TRANSFER WIEDZY I DZIAŁALNOŚĆ INFORMACYJNA" - na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa - (Załącznik nr 6)	<input type="checkbox"/>
9	Zestawienie faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dotyczących kosztów związanych z realizacją operacji - na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa - (Załącznik nr 7)**	<input type="checkbox"/>
10	Zestawienie wydanych zaświadczeń (Załącznik nr 8)	<input type="checkbox"/>
11	Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa danych osobowych osób fizycznych, które zostaną przekazane przez Beneficjenta (Załącznik nr 9)***	<input type="checkbox"/>
12	Dokumenty potwierdzające wybór gospodarstwa lub podmiotu przygotowującego produkty i założenie obiektów demonstracyjnych	<input type="checkbox"/>
13	Umowa o pracę potwierdzająca zatrudnienie osoby, wykonującej zgodnie z OPZ czynności w zakresie realizacji zamówienia, polegające na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320) - kopia *	<input type="checkbox"/>
14	Inne załączniki:	<input type="checkbox"/>
....		<input type="checkbox"/>

* Kopie dokumentów dołącza się w formie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez pracownika ARiMR lub podmiot, który wydał dokument, albo poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza albo przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym albo adwokatem, z tym że kopia dokumentu, o którym mowa w sekcji VII lp.1 tj. "Dokument potwierdzający sposób reprezentacji Beneficjenta" - może być potwierdzona przez Beneficjenta. Podczas stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii ogłoszonego na podstawie ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 r. poz. 1845 z późn. zm.) w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 lub stanu nadzwyczajnego wprowadzonego w związku z zakażeniami tym wirusem, kopie dokumentów wymagających potwierdzenia za zgodność z oryginałem przez pracownika ARiMR lub podmiot, który wydał dokument, albo wymagających poświadczania za zgodność z oryginałem przez notariusza, albo przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym albo adwokatem, można dołączyć bez wymaganego potwierdzenia lub poświadczania za zgodność z oryginałem

** W przypadku, gdy Beneficjent na podstawie odrębnych przepisów nie jest zobowiązany do prowadzenia ksiąg rachunkowych, przedstawia zestawienie faktur lub równoważnych dokumentów księgowych na formularzu opracowanym i udostępnionym przez ARiMR, stanowiącym załącznik do wniosku o płatność.

*** Składana wyłącznie w przypadkach pośredniego pozyskiwania danych osobowych przez ARiMR.

VIII. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA

Oświadczam, że:

- 1) mnie /podmiotom wchodzącym w skład konsorcjum/ wspólnikom spółki cywilnej znane są zasady przyznawania i wypłaty pomocy określone w przepisach rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 21 kwietnia 2017 r. w sprawie szczegółowych warunków przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” oraz poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 oraz warunków i trybu jej wypłaty (Dz. U. poz. z 2019 r. poz. 1688) i umowie o przyznaniu pomocy oraz wymagania uszczegółowione w Instrukcji wypełniania wniosku o płatność, w tym zasady wypłaty pomocy;
- 2) informacje zawarte we wniosku o płatność oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, znane mi są /podmiotom wchodzącym w skład konsorcjum / wspólnikom spółki cywilnej znane są skutki odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444, 1517 oraz z 2021 poz. 1023);
- 3) operacja nie jest finansowana z udziałem innych środków publicznych, a w przypadku jednostek sektora finansów publicznych – nie jest finansowana z udziałem środków publicznych stanowiących środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej, z niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) lub stanowiących środki pochodzące z innych źródeł zagranicznych niepodlegające zwrotowi;
- 4) nie podlegam/podmioty wchodzące w skład konsorcjum / wspólnicy spółki cywilnej/nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 640/2014 z dnia 11 marca 2014 r. uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 w odniesieniu do zintegrowanego systemu zarządzania i kontroli oraz warunków odmowy lub wycofania płatności oraz do kar administracyjnych mających zastosowanie do płatności bezpośrednich, wsparcia rozwoju obszarów wiejskich oraz zasady wzajemnej zgodności (Dz. Urz. UE L 181 z 20.06.2014, str. 48, z późn.zm.); w przypadku ustalenia poważnej niezgodności /przedstawienia fałszywych dowodów w celu otrzymania wsparcia lub w wyniku zaniedbania niedostarczenia niezbędnych informacji, wsparcia odmawia się lub cofa się je w całości oraz beneficjent zostaje dodatkowo wykluczony z takiego samego środka lub rodzaju operacji w roku kalendarzowym, w którym stwierdzono niezgodność, oraz w kolejnym roku kalendarzowym;
- 5) nie podlegam /podmioty wchodzące w skład konsorcjum / wspólnicy spółki cywilnej/nie podlegają zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 305), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu. Jednocześnie zobowiązuję się /podmioty wchodzące w skład konsorcjum / wspólnicy spółki cywilnej zobowiązują się do niezwłocznego poinformowania ARiMR o zakazie dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ww. ustawy na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzeczonym w stosunku do mnie/nich, po złożeniu wniosku o płatność;
- 6) jestem świadomy/podmioty wchodzące w skład konsorcjum / wspólnicy spółki cywilnej/są świadomi, że w przypadku gdy kwota pomocy wpisana we wniosku o płatność będzie przekraczała kwotę pomocy wyliczoną przez Agencję (obliczoną po weryfikacji wniosku o płatność) o więcej niż 10%, zostanie zastosowana kara administracyjna zgodnie z art. 63 ust.1 rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 809/2014 z dnia 17 lipca 2014 r. ustanawiającego zasady stosowania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 w odniesieniu do zintegrowanego systemu zarządzania i kontroli, środków rozwoju obszarów wiejskich oraz zasady wzajemnej zgodności (Dz. Urz. UE L 227 z 31.07.2014. str. 69, z późn. zm.);
- 7) umożliwię/podmioty wchodzące w skład konsorcjum / wspólnicy spółki cywilnej umożliwią upoważnionym podmiotom, przeprowadzanie kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłyne 5 lat od dnia otrzymania płatności końcowej, w szczególności przeprowadzania kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów przy uczestnictwie osobistym lub w obecności osoby reprezentującej/pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności;
- 8) informuję i rozpowszechniam/podmioty wchodzące w skład konsorcjum / wspólnicy spółki cywilnej informuję i rozpowszechniam informacje o pomocy otrzymanej z EFRROW, zgodnie z przepisami załącznika III do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 808/2014 z dnia 17 lipca 2014 r. ustanawiającego zasady stosowania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) (Dz. Urz. UE L 227 z 31.07.2014, str. 18, z późn. zm.);
- 9) mi/podmiotom wchodzącym w skład konsorcjum / wspólnikom spółki cywilnej znane są regulacje dotyczące prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego, o których mowa w art. 66 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L. 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn. zm.), dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych na formularzu udostępnionym przez ARiMR, gdy beneficjent nie jest zobowiązany do prowadzenia ksiąg rachunkowych na podstawie przepisów odrębnych;
- 10) przyjmuję do wiadomości, że moje dane/dane podmiotów wchodzących w skład konsorcjum/dane wspólników spółki cywilnej mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii;
- 11) przyjmuję do wiadomości, że informacja o przyznaniu mi/przyznaniu podmiotom wchodzącym w skład konsorcjum/przyznaniu wspólnikom spółki cywilnej pomocy z publicznych środków finansowych, w tym przyznana kwota płatności z tytułu udzielonej pomocy w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” oraz poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020, będzie publikowana na stronie internetowej MRiRW.

IX. INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH (dotyczy osób fizycznych)

W związku z treścią art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2), dalej: „Rozporządzenie”, Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa informuje, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa;
- 2) z administratorem Pani/Pana danych osobowych można kontaktować się poprzez adres e-mail: info@arimr.gov.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny Centrali Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa;
- 3) administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail: iod@arimr.gov.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny administratora danych, wskazany w pkt 2;
- 4) zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która obejmuje zakres danych szerszy, niż to wynika z powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe);
- 5) zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia (dane obowiązkowe), będą przetwarzane przez administratora danych w związku z realizacją zadań wynikających z art. 6 ust. 2 w zw. z art. 3 ust. 1 pkt 1 lit. a lub lit. b ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz rozwoju obszarów wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2021 r. poz. 182 i 904) w zw. z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 21 marca 2017 r. w sprawie szczegółowych warunków przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” oraz poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz. U. poz. z 2019 r. poz. 1688), tj. w celu wypłaty pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcia dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” lub poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” *;
- 6) zebrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom publicznym uprawnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
- 7) zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia, będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt 5, okres zobowiązań oraz okres 5 lat, liczony od dnia następującego po dniu upływu okresu zobowiązań w związku z wypłatą pomocy w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” lub poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020. Okres przechowywania danych będzie każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych będzie niezbędne do dochodzenia roszczeń lub do obrony przed takimi roszczeniami przez administratora danych. Ponadto, okres przechowywania danych będzie przedłużony na okres potrzebny do przeprowadzenia archiwizacji;
- 8) dane osobowe zebrane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt 5, okres zobowiązań oraz okres 5 lat, liczony od dnia następującego po dniu upływu okresu zobowiązań w związku z wypłatą pomocy w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” lub poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 oraz przez okres realizacji celów, o których mowa w sekcji XI -XIII lub do czasu jej wycofania;
- 9) przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, w przypadkach określonych w Rozporządzeniu;
- 10) w przypadkach, w których przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych objętych zgodą oraz prawo do wycofania tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem;
- 11) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 12) podanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia we wniosku o płatność w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” lub poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020, wynika z obowiązku zawartego w przepisach powszechnie obowiązującego prawa, a konsekwencją niepodania tych danych osobowych będzie dwukrotne wezwanie do uzupełnienia braków we wniosku o płatność; następnie wniosek o płatność zostanie rozpatrzony w zakresie, w jakim został prawidłowo wypełniony i udokumentowany – konsekwencja § 18 ust. 4, 5, 6 rozporządzenia statującego poddziałanie 1.1 oraz 1.2.

* Dotyczy poddziałania, które zostało wskazane we wniosku o płatność.

X. OŚWIADCZENIE WOBEC ARIMR O WYPEŁNIENIU OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO WOBEC INNYCH OSÓB FIZYCZNYCH

1. Przyjmuję do wiadomości, że ARIMR staje się administratorem danych osobowych osób fizycznych, pozyskanych od Beneficjenta, które to dane osobowe Beneficjent bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu wypłaty pomocy finansowej w ramach poddziałania: „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” oraz poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020”.
2. Jako beneficjent oświadczam, że dane osobowe, o których mowa w pkt 1, przetwarzam zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie regulacjami prawnymi i jestem uprawniony do ich przekazania ARIMR oraz uczyniłem zadość wszelkim obowiązkom związanym z ich przekazaniem, a w szczególności poinformowałem osoby, których dane przekazuję, o fakcie i celu ich przekazania.
3. Jako beneficjent oświadczam, iż poinformowałem wszystkie osoby fizyczne o których mowa w pkt 1, o treści klauzuli stanowiącej Załącznik nr 9 oraz uzyskałem i dołączyłem do wniosku o płatność zgody tych osób na przetwarzanie przez ARIMR ich danych osobowych. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych została ujęta w załączniku nr 5 do wniosku o płatność.
4. Jednocześnie jako beneficjent zobowiązuję się poinformować osoby, których dane osobowe będę przekazywał do ARIMR w celu wypłaty pomocy w poddziałaniu „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” oraz poddziałaniu „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020”, o treści klauzuli, stanowiącej Załącznik nr 9 oraz uzyskam i dołączę zgody tych osób na przetwarzanie przez ARIMR ich danych osobowych. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych została ujęta w Załączniku nr 5 do wniosku o płatność.

miejsceowość data

czytelny podpis beneficjenta/pelnomocnika/osoby/osób
upoważnionej/nych do reprezentowania beneficjenta

XI. ZGODA BENEFICJENTA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę* na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa), jako administratora danych, moich danych osobowych, podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa, oznaczonych w niniejszym formularzu wniosku o płatność w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” lub poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” ** objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020, jako „dane nieobowiązkowe”, w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu ze mną w sprawach dotyczących złożonego wniosku.

Wyrażam zgodę* na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa), jako administratora danych, moich danych osobowych, oznaczonych w formularzu wniosku o płatność w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” lub poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” ** objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020, jako „dane nieobowiązkowe”, w celu otrzymania/kierowania do mnie treści informacyjnych lub promocyjnych o działaniach realizowanych przez Agencję, za pośrednictwem SMS/MMS na podany przeze mnie nr telefonu.

Podanie ww. danych jest dobrowolne dla każdej z powyższych zgód, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o płatność w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” lub poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” ** objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celów wskazanych w treści poszczególnych zgód. Zgody można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie "oświadczenia o wycofaniu zgody" na adres korespondencyjny administratora danych z dopiskiem "Ochrona danych osobowych" lub na adres poczty elektronicznej (info@arimr.gov.pl, iod@arimr.gov.pl). Wycofanie zgód nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgód przed ich wycofaniem.

miejsowość, data

czytelny podpis beneficjenta

* Wyrażenie zgody wymaga wstawienia znaku "X" w kwadracie znajdującym się po lewej stronie treści zgody oraz jej podpisanie.

** Dotyczy poddziałania, które zostało wskazane we wniosku o płatność.

XII. ZGODA PEŁNOMOCNIKA BENEFICJENTA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę* na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa), jako administratora danych, moich danych osobowych, podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa, oznaczonych w niniejszym formularzu wniosku o płatność w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” lub poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” ** objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020, jako „dane nieobowiązkowe”, w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu ze mną w sprawach dotyczących złożonego wniosku.

Wyrażam zgodę* na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa), jako administratora danych, moich danych osobowych, oznaczonych w formularzu wniosku o płatność w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” lub poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” ** objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020, jako „dane nieobowiązkowe”, w celu otrzymania/kierowania do mnie treści informacyjnych lub promocyjnych o działaniach realizowanych przez Agencję, za pośrednictwem SMS/MMS na podany przeze mnie nr telefonu.

Podanie ww. danych jest dobrowolne dla każdej z powyższych zgód, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o płatność w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” lub poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” ** objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celów wskazanych w treści poszczególnych zgód. Zgody można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie "oświadczenia o wycofaniu zgody" na adres korespondencyjny administratora danych z dopiskiem "Ochrona danych osobowych" lub na adres poczty elektronicznej (info@arimr.gov.pl, iod@arimr.gov.pl). Wycofanie zgód nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgód przed ich wycofaniem.

miejsowość, data

czytelny podpis pełnomocnika beneficjenta

* - wyrażenie zgody wymaga wstawienia znaku "X" w kwadracie znajdującym się po lewej stronie treści zgody oraz jej podpisanie

** - dotyczy poddziałania, które zostało wskazane we wniosku o płatność

XIII. ZGODA OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę* na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa), jako administratora danych, moich danych osobowych, podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa, oznaczonych w niniejszym formularzu wniosku o płatność w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” lub poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” ** objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 jako „dane nieobowiązkowe”, w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu ze mną w sprawach dotyczących złożonego wniosku.

Podanie ww. danych jest dobrowolne dla powyższej zgody, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o płatność w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” lub poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” ** objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celów wskazanych w treści powyższej zgody. Powyższą zgodę można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie "oświadczenia o wycofaniu zgody" na adres korespondencyjny administratora danych z dopiskiem "Ochrona danych osobowych" lub na adres poczty elektronicznej (info@arimr.gov.pl, iod@arimr.gov.pl). Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

miejsowość, data

czytelny podpis osoby uprawnionej do kontaktu

* Wyrażenie zgody wymaga wstawienia znaku "X" w kwadracie znajdującym się po lewej stronie treści zgody oraz jej podpisanie.

** Dotyczy poddziałania, które zostało wskazane we wniosku o płatność.

XIV. PODPIS BENEFICJENTA

miejsowość, data

czytelny podpis beneficjenta/pełnomocnika/osoby/osób upoważnionej/nich do reprezentowania beneficjenta

Sprawozdanie częściowe z realizacji operacji (składane wraz z wnioskiem o płatność pośrednią)

Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich
PROW 2014 - 2020

Działanie 1 "Transfer wiedzy i działalność informacyjna"
objęte Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020: Poddziałanie 1.1
"Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności" oraz
1.2 Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych

I. INFORMACJE OGÓLNEnumer etapu: Znak sprawy (wypełnia pracownik ARiMR):

Lp	Numer i nazwa Programu	2014PL06RDNP001 Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020
1.	Numer i nazwa poddziałania (należy wybrać z listy)	
2.	Numer umowy	
3.	Tytuł operacji	
4.	Okres realizacji operacji (data rozpoczęcia - zakończenia)	
5.	Nazwa beneficjenta pomocy	
6.	Nr identyfikacyjny	

II. INFORMACJA O NAPOTKANYCH PROBLEMACH

1. Opis najczęściej napotykanym problemów powstałym podczas realizacji operacji wraz z informacją o podjętych działaniach mających na celu ich usunięcie:

- a. Wskazanie zgłaszanych uwag/opinii przez uczestników szkoleń/ostatecznych odbiorców demonstracji co do jakości prowadzonych szkoleń/demonstracji na podstawie oceny wystawionej w ankiecie na poziomie niższym niż "dobry", wypełnianych przez tych uczestników/ostatecznych odbiorców na koniec każdego ze szkoleń/demonstracji.

- b. Wskazanie działań, które zostały podjęte przez beneficjenta w celu wyeliminowania/zminimalizowania czynników, odnośnie do których uwagi/opinie uczestników szkoleń/ostatecznych odbiorców demonstracji były określone w ankiecie na poziomie niższym niż "dobry".

III. INFORMACJA SZCZEGÓŁOWA O UCZESTNIKACH / OSTATECZNYCH ODBIORCACH W RAMACH ETAPU OPERACJI:

1. Informacja dotycząca liczby uczestników/ostatecznych odbiorców:

a. Data przeprowadzenia szkolenia	liczba uczestników szkolenia - ogółem	liczba szkoleń - ogółem
b. Data przeprowadzenia demonstracji	liczba ostatecznych odbiorców demonstracji - ogółem	liczba demonstracji - ogółem
c. Data przeprowadzenia seminarium	liczba uczestników seminarium - ogółem	liczba seminariów - ogółem
d. Data przeprowadzenia konferencji	liczba uczestników konferencji	

2. Zestawienie zbiorcze ocen ze szkoleń/demonstracji przeprowadzonych w ramach etapu:

Zakres szkoleń/demonstracji	Ocena szkolenia/demonstracji		Liczba unikalnych uczestników szkoleń/ostatecznych odbiorców demonstracji
	adekwatne	nieadekwatne	
1	2	3	4
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

miejsowość i data

czytelny podpis Beneficjenta/pełnomocnika/osoby/osób upoważnionej/nych do reprezentowania Beneficjenta

3. Zestawienie uczestników szkoleń/ostatecznych odbiorców demonstracji, którzy otrzymali zaświadczenie o jego ukończeniu:

Zakres szkoleń/demonstracji	uczestnik szkolenia /ostateczny odbiorca demonstracji ze względu na charakter:	Płeć uczestników szkoleń/ostatecznych odbiorców demonstracji			Wypełnia się dla poddziałania 1.1 Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności		Wypełnia się dla poddziałania 1.2 Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych		Liczba osób biorących udział w demonstracjach upowszechniających dobre praktyki lub innowacyjne rozwiązania, którzy planują zastosować poznane metody <i>(dotyczy poddziałania 1.2)</i>
		Kobiety	Mężczyźni	Razem	Liczba dni szkoleniowych	Liczba osobodni odbytych szkoleń	Liczba praktycznych sesji szkoleniowych (demonstracji)	Liczba osobodni odbytych praktycznych sesji szkoleniowych (demonstracji)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
.....	rolnik								
	właściciel lasu								
	domownik rolnika								
	małżonek rolnika								
	osoba zatrudniona w rolnictwie								
	młody rolnik*								
Razem									
.....	rolnik								
	właściciel lasu								
	domownik rolnika								
	małżonek rolnika								
	osoba zatrudniona w rolnictwie								
	młody rolnik*								
Razem									
.....	rolnik								
	właściciel lasu								
	domownik rolnika								
	małżonek rolnika								
	osoba zatrudniona w rolnictwie								
	młody rolnik*								
Razem									
				Łącznie					

* Wnioskodawca lub beneficjent operacji typu „Premie dla młodych rolników” w ramach poddziałania „Pomoc w rozpoczęciu działalności gospodarczej na rzecz młodych rolników” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym sprawozdaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

miejsowość i data

czytelny podpis Beneficjenta/pelnomocnika/osoby/osób upoważnionej/nych do reprezentowania Beneficjenta

Sprawozdanie końcowe z realizacji operacji (składane wraz z wnioskiem o płatność końcową)Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich
PROW 2014 - 2020Działanie 1 "Transfer wiedzy i działalność informacyjna"
objęte Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020: Poddziałanie 1.1
"Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności" oraz
1.2 Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych**I. INFORMACJE OGÓLNE**

Znak sprawy (wypełnia pracownik ARiMR):

Lp	Numer i nazwa Programu	2014PL06RDNP001 Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 - 2020
1.	Numer i nazwa poddziałania (należy wybrać z listy)	
2.	Numer umowy	
3.	Tytuł operacji	
4.	Okres realizacji operacji (data rozpoczęcia - zakończenia)	
5.	Nazwa beneficjenta pomocy	
6.	Nr identyfikacyjny	

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEBIEGU REALIZACJI OPERACJI**II.1. Opis stanu realizacji operacji**numer etapu:

Lp.	Data rozpoczęcia i zakończenia szkolenia/demonstracji	Krótki opis zakresu zadań zrealizowanych w ramach szkolenia/demonstracji zawierający co najmniej: miejsce; formę; dane wykładowcy/ów; temat szkolenia/demonstracji, liczbę uczestników/ostatecznych odbiorców
Etap końcowy realizacji operacji		

III. INFORMACJA O NAPOTKANYCH PROBLEMACH**1. Opis najczęściej napotykanego problemu powstałego podczas realizacji operacji wraz z informacją o podjętych działaniach mających na celu ich usunięcie:**

Wskazanie zgłaszanych uwag/opinii przez uczestników szkoleń/ostatecznych odbiorców demonstracji co do jakości prowadzonych szkoleń/demonstracji na podstawie oceny wystawionej w ankiecie na poziomie niższym niż "dobry", wypełnianych przez tych uczestników/ostatecznych odbiorców na koniec każdego ze szkoleń/demonstracji.

--

Wskazanie działań, które zostały podjęte przez beneficjenta w celu wyeliminowania/zminimalizowania czynników, odnośnie do których uwagi/opinie uczestników szkoleń/ostatecznych odbiorców demonstracji były określone w ankiecie na poziomie niższym niż "dobry".

--

IV. INFORMACJA SZCZEGÓŁOWA O UCZESTNIKACH/OSTATECZNYCH ODBIORCACH W RAMACH OPERACJI:**1. Informacja dotycząca liczby uczestników/ostatecznych odbiorców:**

a. Data przeprowadzenia szkolenia	liczba uczestników szkolenia - ogółem	liczba szkoleń - ogółem
b. Data przeprowadzenia demonstracji	liczba ostatecznych odbiorców demonstracji - ogółem	liczba demonstracji - ogółem
c. Data przeprowadzenia seminarium	liczba uczestników seminarium - ogółem	liczba seminarium - ogółem
d. Data przeprowadzenia konferencji	liczba uczestników konferencji	

2. Zestawienie zbiorcze ocen ze szkoleń/demonstracji przeprowadzonych w ramach całej operacji:

Zakres szkoleń/demonstracji	Ocena szkolenia/demonstracji		Liczba unikalnych uczestników szkolenia/ostatecznych odbiorców demonstracji
	adekwatne	nieadekwatne	
1	2	3	4
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

miejsowość i data

czytelny podpis Beneficjenta/pelnomocnika/osoby/osób upoważnionej/nych do reprezentowania Beneficjenta

3. Zestawienie uczestników szkoleń/demonstracji, którzy otrzymali zaświadczenie o jego ukończeniu:

Zakres szkoleń/demonstracji	uczestnik szkolenia/ ostateczny odbiorca demonstracji ze względu na charakter:	Płeć uczestników szkoleń/ostatecznych odbiorców demonstracji			Wypełnia się dla poddziałania 1.1 Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności		Wypełnia się dla poddziałania 1.2 Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych		Liczba osób biorących udział w demonstracjach upowszechniających dobre praktyki lub innowacyjne rozwiązania, którzy planują zastosować poznane metody (dotyczy poddziałania 1.2)
		Kobiety	Mężczyźni	Razem	Liczba dni szkoleniowych	Liczba osobodni odbytych szkoleń	Liczba praktycznych sesji szkoleniowych (demonstracji)	Liczba osobodni odbytych praktycznych sesji szkoleniowych (demonstracji)	
.....	rolnik								
	właściciel lasu								
	domownik rolnika								
	małżonek rolnika								
	osoba zatrudniona w rolnictwie								
	młody rolnik*								
Razem									
.....	rolnik								
	właściciel lasu								
	domownik rolnika								
	małżonek rolnika								
	osoba zatrudniona w rolnictwie								
	młody rolnik*								
Razem									
.....	rolnik								
	właściciel lasu								
	domownik rolnika								
	małżonek rolnika								
	osoba zatrudniona w rolnictwie								
	młody rolnik*								
Razem									
Łącznie									

* Wnioskodawca lub beneficjent operacji typu „Premie dla młodych rolników” w ramach poddziałania „Pomoc w rozpoczęciu działalności gospodarczej na rzecz młodych rolników” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym sprawozdaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

miejsowość i data

czytelny podpis Beneficjenta/pełnomocnika/osoby/osób upoważnionej/nych do reprezentowania Beneficjenta

Znak sprawy (wypełnia ARiMR)

Imię i Nazwisko / Nazwa
Beneficjenta
Numer umowy o
przyznaniu pomocy

Oświadczam, iż prowadzę / podmioty wchodzące w skład konsorcjum/wspólnicy spółki cywilnej prowadzą oddzielny system rachunkowości albo korzystam/korzystają z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w rozumieniu art. 66 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn. zm.), dla wszystkich transakcji związanych z operacją.

Lp.	Nazwa / imię i nazwisko podmiotu wchodzącego w skład np.: konsorcjum *	Numer konta księgowego zgodny z planem kont księgowych, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją**	Nazwa konta księgowego, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją**
1	2	3	4
1			
2			
3			
4			
...			

* W przypadku podmiotów wchodzących w skład konsorcjum lub wspólników spółki cywilnej, należy wypełnić dla każdego konsorcjanta/wspólnika.

** W przypadku podmiotu, który prowadzi zestawienie faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej, dokumentujących poniesione koszty w ramach kodu rachunkowego (sporządzony zgodnie ze wzorem ustalonym we wniosku o płatność) w kolumnie 3 Numer konta księgowego zgodny z planem kont księgowych, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją należy wpisać wyrażenie "wykaz faktur", a w kolumnie 4 Nazwa konta księgowego, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją wstawić kreskę "-".

miejsce i data

czytelny podpis Beneficjenta/pełnomocnika/osoby/osób
upoważnionej/nych do reprezentowania Beneficjenta

1. Znak sprawy (wypełnia ARiMR):

2. Numer umowy:

Zestawienie przeprowadzonych szkoleń / demonstracji

Lp.	Miejsce szkolenia/ demonstracji (miejsce, ulica, numer porządkowy, kod pocztowy, nazwa poczty, gmina, powiat, województwo)	Temat szkolenia/ demonstracji	Forma szkolenia /demonstracji <i>wybrać z listy</i>	Termin szkolenia/ demon- stracji	Liczba uczestników szkoleń / ostatecznych odbiorców demonstracji			Wypełnia się dla poddziałania 1.1 Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności		Wypełnia się dla poddziałania 1.2 Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych		Wykładowca/ wykładowcy Imię i Nazwisko
					Kobiet	Mężczyzn	Ogółem	Liczba dni szkoleniowych	Liczba osobodni odbytych szkoleń	Liczba dni praktycznych sesji szkoleniowych	Liczba osobodni odbytych praktycznych sesji szkoleniowych	
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
RAZEM												

Liczba osób przeszkolonych

Zgodność liczby uczestników szkoleń/ostatecznych odbiorców demonstracji z harmonogramem realizacji operacji i Programem działań szkoleniowych 1.1 / Programem demonstracji/seminarium/konferencji 1.2 w %

miejsce i data

czytelny podpis Beneficjenta/pełnomocnika/osoby/osób upoważnionej/nych
do reprezentowania Beneficjenta

1. Znak sprawy (wypełnia ARiMR):		
2. Numer umowy:		
3. Tytuł zrealizowanej operacji:		
4. Nazwa i nr poddziałania:		Poddziałanie: 1.1 Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności
5. Termin szkolenia (od-do):.....	6. Forma szkolenia: wybrać z listy	wybierz z listy
7. Miejsce szkolenia: (miejscowość, ulica, numer, kod pocztowy, nazwa poczty, gmina, powiat, województwo)		8. Imię i nazwisko wykładowcy/ wykładowców oraz podpis

Lista obecności uczestników szkolenia z dnia:

dd-mm-rrrr

Lp.	Imię i nazwisko	Numer producenta/ adres gospodarstwa/ dane ewidencyjne jednej z działek leśnych*	płeć		Kod województwa (dwie cyfry)	Miejsce zamieszkania (miejscowość, ulica, numer domu (i mieszkania), kod pocztowy, nazwa poczty, gmina)	Numer telefonu***	Typ uczestnika operacji (właściwy typ zaznaczyć znakiem X, można oznaczyć tylko jeden z typów)						Podpis uczestnika szkolenia****
			Kobieta	Mężczyzna				Rolnik	Właściciel lasu	Domownik rolnika	Małzonek rolnika	Osoba zatrudniona w rolnictwie	Młody rolnik **	
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	
1														
2														
...														

miejscowość i data

czytelny podpis Beneficjenta/pełnomocnika/osoby/osób
upoważnionej/nych do reprezentowania Beneficjenta

* Uczestnicy szkolenia obowiązkowo wypełniają numer ewidencyjny jeżeli został im nadany, w przypadku domownika, małżonka rolnika lub młodego rolnika, który nie wystąpił jeszcze o nadanie numeru ewidencyjnego należy wpisać adres gospodarstwa (miejscowość, ulica, numer domu, kod pocztowy, nazwa poczty, gmina). W przypadku właścicieli lasów (dotyczy tylko tych, którzy nie posiadają numeru ewidencyjnego) należy wpisać położenie jednej z działek ewidencyjnych oznaczonej w ewidencji budynków i gruntów jako działka zalesiona (województwo, powiat, gmina, nr i nazwa obrębu ewidencyjnego, nr działki ewidencyjnej). W przypadku osoby zatrudnionej w rolnictwie wypełnia się numer ewidencyjny gospodarstwa w którym jest zatrudniony (jeżeli gospodarstwo go posiada) lub adres gospodarstwa (jeżeli gospodarstwo go nie posiada).

** Wnioskodawca lub beneficjent operacji typu „Premie dla młodych rolników” w ramach poddziałania „Pomoc w rozpoczęciu działalności gospodarczej na rzecz młodych rolników” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020.

*** Dane nieobowiązkowe.

**** Złożenie podpisu jest warunkiem uczestnictwa w szkoleniu i oznacza wyrażenie zgody na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa), jako administratora danych, moich danych osobowych, podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa, oznaczonych w Zał nr 5 do Wniosku o płatność w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” lub poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020, stanowiącego listę obecności uczestników szkolenia, jako „dane nieobowiązkowe”, w celu przeprowadzenia czynności kontrolnych w przedmiocie potwierdzenia przeprowadzenia szkolenia obejmującego odpowiednią liczbę uczestników tj. w zakresie oceny osiągnięcia celu operacji.

Podanie ww. danych jest dobrowolne dla powyższej zgody, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o płatność w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” lub poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celów wskazanych w treści powyższej zgody. Zgodę można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na adres korespondencyjny administratora danych z dopiskiem „Ochrona danych osobowych” lub na adres poczty elektronicznej (info@arimr.gov.pl, iod@arimr.gov.pl). Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

1. Znak sprawy (wypełnia ARiMR):	
2. Numer umowy:	
3. Tytuł zrealizowanej operacji:	
4. Nazwa i nr poddziałania:	Poddziałanie: 1.2 Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych
5. Forma szkolenia:	Praktyczna sesja szkoleniowa - demonstracja
6. Miejsce demonstracji : (miejscowość, ulica, numer, kod pocztowy, nazwa poczty, gmina, powiat, województwo)	7.a. Imię i nazwisko posiadacza gospodarstwa lub podmiotu przygotowującego produkty
	7.b. Imię i nazwisko doradcy rolniczego
	7.c. Imię i nazwisko opiekuna naukowego

Lista obecności ostatecznych odbiorców demonstracji z dnia:

dd-mm-rrrr

Lp.	Imię i nazwisko	Numer producenta/ adres gospodarstwa/ dane ewidencyjne jednej z działek leśnych*	płeć		Kod województwa (dwie cyfry)	Miejsce zamieszkania (miejscowość, ulica, numer domu (i mieszkania), kod pocztowy, nazwa poczty, gmina)	Numer telefonu***	Typ uczestnika operacji (właściwy typ zaznaczyć znakiem X, można oznaczyć tylko jeden z typów)					Podpis ostatecznego odbiorcy demonstracji****
			Kobieta	Mężczyzna				Rolnik	Domownik rolnika	Małżonek rolnika	Osoba zatrudniona w rolnictwie	Młody rolnik **	
1.	2.	3.	4.		5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.
1													
2													
...													

miejscowość i data

czytelny podpis Beneficjenta/pełnomocnika/osoby upoważnionej/nych do reprezentowania Beneficjenta

* Uczestnicy demonstracji obowiązkowo wypełniają numer ewidencyjny, jeżeli został im nadany. W przypadku domownika, małżonka rolnika lub młodego rolnika, który nie wystąpił jeszcze o nadanie numeru ewidencyjnego należy wpisać adres gospodarstwa (miejscowość, ulica, numer domu, kod pocztowy, nazwa poczty, gmina). W przypadku właścicieli lasów (dotyczy tylko tych, którzy nie posiadają numeru ewidencyjnego) należy wpisać położenie jednej z działek ewidencyjnych oznaczonej w ewidencji budynków i gruntów jako działka zalesiona (województwo, powiat, gmina, nr i nazwa obrębu ewidencyjnego, nr działki ewidencyjnej). W przypadku osoby zatrudnionej w rolnictwie należy wpisać numer ewidencyjny gospodarstwa w którym jest zatrudniony (jeżeli gospodarstwo go posiada) lub adres gospodarstwa (jeżeli gospodarstwo go nie posiada).

** Wnioskodawca lub beneficjent operacji typu „Premie dla młodych rolników” w ramach poddziałania „Pomoc w rozpoczęciu działalności gospodarczej na rzecz młodych rolników” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020.

*** Dane nieobowiązkowe.

**** Złożenie podpisu jest warunkiem uczestnictwa w demonstracji i oznacza wyrażenie zgody na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa), jako administratora danych, moich danych osobowych, podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa, oznaczonych w Zał nr 5.1.2.W do Wniosku o płatność w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” lub poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020, stanowiącego listę obecności ostatecznych odbiorców demonstracji, jako „dane nieobowiązkowe”, w celu przeprowadzenia czynności kontrolnych w przedmiocie potwierdzenia przeprowadzenia demonstracji obejmującej odpowiednią liczbę uczestników, tj. w zakresie oceny osiągnięcia celu operacji. Podanie ww. danych jest dobrowolne dla powyższej zgody, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o płatność w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” lub poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celów wskazanych w treści powyższej zgody. Zgodę można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na adres korespondencyjny administratora danych z dopiskiem „Ochrona danych osobowych” lub na adres poczty elektronicznej (info@arimr.gov.pl, iod@arimr.gov.pl). Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

1. Znak sprawy (wypełnia ARIMR):			
2. Numer umowy:			
3. Tytuł zrealizowanej operacji:			
4. Nazwa i nr poddziałania:		Poddziałanie: 1.2 Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych	
5. Termin konferencji (od-do):.....		6. Tytuł Konferencji	
7. Miejsce konferencji: (miejscowość, ulica, numer, kod pocztowy, nazwa poczty, gmina, powiat, województwo)		8. Imię i nazwisko wykładowcy/ wykładowców oraz podpis	

Lista obecności uczestników konferencji z dnia:

dd-mm-rrrr

Lp.	Imię i nazwisko	Uczestnik konferencji: – ostateczny odbiorca demonstracji – posiadacz gospodarstwa lub podmiotu, przygotowującego produkty – przedstawiciel nauki* – przedstawiciel doradztwa* – przedstawiciel organizacji rolniczej* – inny* (wpisać odpowiednio)	Numer telefonu**	Adres e-mailowy	Podpis uczestnika konferencji***
1.	2.	4.	5.	6.	
1					
2					
...					

miejscowość i data

czytelny podpis Beneficjenta/pełnomocnika/osoby/osób
upoważnionej/nych do reprezentowania Beneficjenta

*należy wskazać nazwę podmiotu/instytucji reprezentowanej przez uczestnika konferencji.

** Dane nieobowiązkowe.

*** Złożenie podpisu jest warunkiem uczestnictwa w konferencji i oznacza wyrażenie zgody na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa), jako administratora danych, moich danych osobowych, podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa, oznaczonych w Zał nr 5.1.2.K do Wniosku o płatność w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” lub poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020, stanowiącego listę obecności uczestników konferencji, jako „dane nieobowiązkowe”, w celu przeprowadzenia czynności kontrolnych w przedmiocie potwierdzenia przeprowadzenia konferencji obejmującej odpowiednią liczbę uczestników, tj. w zakresie oceny osiągnięcia celu operacji.

Podanie ww. danych jest dobrowolne dla powyższej zgody, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o płatność w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” lub poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celów wskazanych w treści powyższej zgody. Zgodę można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na adres korespondencyjny administratora danych z dopiskiem „Ochrona danych osobowych” lub na adres poczty elektronicznej (info@animr.gov.pl, iod@animr.gov.pl). Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

1. Znak sprawy (wypełnia ARiMR):			
2. Numer umowy:			
3. Tytuł zrealizowanej operacji:			
4. Nazwa i nr poddziałania:		Poddziałanie: 1.2 Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych	
5. Temat seminarium:		wybierz z listy:	
6. Miejsce seminarium : (miejscowość, ulica, numer, kod pocztowy, nazwa poczty, gmina, powiat, województwo)		7. Imię i nazwisko wykładowcy/ wykładowców oraz podpis	

Lista obecności uczestników seminarium z dnia:

dd-mm-rrrr

Lp.	Imię i nazwisko ostatecznego odbiorcy demonstracji	Numer producenta/ adres gospodarstwa/ dane ewidencyjne jednej z działek leśnych*	Temat demonstracji, w której uczestniczył ostateczny odbiorca demonstracji	Podpis uczestnika seminarium**
1.	2.	3.	4.	5.
1				
2				
...				

miejscowość i data

czytelny podpis Beneficjenta/pełnomocnika/osoby/osób upoważnionej/nych do reprezentowania Beneficjenta

*Uczestnicy seminarium obowiązkowo wypełniają numer ewidencyjny, jeżeli został im nadany. W przypadku domownika, małżonka rolnika lub młodego rolnika, który nie wystąpił jeszcze o nadanie numeru ewidencyjnego należy wpisać adres gospodarstwa (miejscowość, ulica, numer domu, kod pocztowy, nazwa poczty, gmina). W przypadku właścicieli lasów (dotyczy tylko tych, którzy nie posiadają numeru ewidencyjnego) należy wpisać położenie jednej z działek ewidencyjnej oznaczonej w ewidencji budynków i gruntów jako działka zalesiona (województwo, powiat, gmina, nr i nazwa obrębu ewidencyjnego, nr działki ewidencyjnej). W przypadku osoby zatrudnionej w rolnictwie należy wpisać numer ewidencyjny gospodarstwa, w którym jest zatrudniony (jeżeli gospodarstwo go posiada) lub adres gospodarstwa (jeżeli gospodarstwo go nie posiada).

**Złożenie podpisu jest warunkiem uczestnictwa w seminarium i oznacza wyrażenie zgody na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa w siedzibę w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa), jako administratora danych, moich danych osobowych, podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa, oznaczonych w Zał nr 5.1.2.S do Wniosku o płatność w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” lub poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020, stanowiącego listę obecności uczestników seminarium, jako „dane nieobowiązkowe”, w celu przeprowadzenia czynności kontrolnych w przedmiocie potwierdzenia przeprowadzenia seminarium obejmującego odpowiednią liczbę uczestników, tj. w zakresie oceny osiągnięcia celu operacji. Podanie ww. danych jest dobrowolne dla powyższej zgody, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o płatność w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” lub poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celów wskazanych w treści powyższej zgody. Zgodę można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie “oświadczenia o wycofaniu zgody” na adres korespondencyjny administratora danych z dopiskiem “Ochrona danych osobowych” lub na adres poczty elektronicznej (info@arimr.gov.pl, iod@arimr.gov.pl). Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Znak sprawy (wypełnia ARiMR)

Numer umowy:

Zestawienie ankiet złożonych przez uczestników operacji realizowanej w ramach działania "TRANSFER WIEDZY I DZIAŁALNOŚĆ INFORMACYJNA"

Nazwa i nr poddziałania	
Temat/nazwa szkolenia/demonstracji	
Termin szkolenia/demonstracji	
Miejsce szkolenia/demonstracji	
Wykładowca/cy	
Forma działań szkoleniowych/demonstracji	

Mapowanie skali ocen: zdecydowanie TAK lub bdb. = 5 pkt. raczej TAK lub db. = 4 pkt. raczej NIE lub dst. = 3 pkt. zdecydowanie NIE lub ndst. = 2 pkt.

	Ocena uzyskanej wiedzy pod kątem ich przydatności w rozwijaniu umiejętności związanych z prowadzeniem gospodarstwa rolnego / leśnego	Ocena organizacji szkolenia/demonstracji	Ocena prowadzącego szkolenie/demonstrację
Liczba wypełnionych ankiet			
Średnia arytmetyczna ocen z ankiet dla danego pytania			
Łączna średnia ocena:	0,00		

1.W przypadku, gdy łączna średnia ocena wynosi mniej niż 3,5 pkt., należy obowiązkowo opisać główne przyczyny niskich ocen zgłaszanych przez osoby, które wypełniły ankiety:

2.Należy obowiązkowo opisać podjęte działania zaradcze w przypadku, gdy łączna średnia ocena wynosi mniej niż 3,5 pkt.:

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym zestawieniu są zgodne ze stanem faktycznym.

miejsowość i data

*czytelny podpis Beneficjenta/pelnomocnika/osoby/osób upoważnionej/nych
do reprezentowania Beneficjenta*

Znak sprawy

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa danych osobowych osób fizycznych, które zostaną przekazane przez Beneficjenta*

Zgodnie z treścią z art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2), dalej „RODO”, w odniesieniu do osób fizycznych, których dane zostały przekazane przez Beneficjenta w dokumentach aplikacyjnych w celu wypłaty pomocy finansowej w ramach poddziałania: „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” oraz poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020, Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa informuje, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych (dalej: Administrator) pozyskanych w związku z realizacją zadań, o których mowa w pkt. 4 poniżej, jest Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa. Z Administratorem można kontaktować się poprzez e-mail: info@arimr.gov.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny Centrali Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa;
- 2) Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym może Pan/Pani kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail: iod@arimr.gov.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny Administratora, wskazany w pkt 1;
- 3) zebrane Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która obejmuje zakres danych szerszy, niż to wynika z powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe);
- 4) zebrane Pani/Pana dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO będą przetwarzane przez Administratora w celu wypłaty pomocy finansowej w ramach poddziałania: „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” lub poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020. Powyższe wynika z realizacji przez Administratora zadań, o których mowa w art. 6 ust. 2 w zw. z art. 3 ust.1 pkt 1 lit. a lub lit. b ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2021 r. poz. 182 i 904) w zw. z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 21 marca 2017 r. w sprawie szczegółowych warunków przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” oraz poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz.U. z 2019 r. poz. 1688)**;
- 5) Administrator będzie przetwarzał następujące kategorie Pani/Pana danych: dane identyfikacyjne oraz dane kontaktowe;
- 6) zebrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom publicznym uprawnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
- 7) Pani/Pana dane osobowe zebrane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów, o których mowa w pkt 4, okres zobowiązań oraz okres 5 lat, liczony od dnia następującego po dniu upływu okresu zobowiązań, w związku z wypłatą Beneficjentowi pomocy w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” lub poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020. Okres przechowywania danych będzie każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych będzie niezbędne do dochodzenia roszczeń lub do obrony przed takimi roszczeniami przez administratora danych. Ponadto, okres przechowywania danych będzie przedłużony na okres potrzebny do przeprowadzenia archiwizacji;
- 8) Pani/Pana dane osobowe zebrane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt. 4 oraz okres 5 lat, liczony od dnia następującego po dniu upływu okresu zobowiązań, w związku z wypłatą Beneficjentowi pomocy w ramach poddziałania „Wsparcie dla działań w zakresie kształcenia zawodowego i nabywania umiejętności” lub poddziałania „Wsparcie dla projektów demonstracyjnych i działań informacyjnych” w ramach działania „Transfer wiedzy i działalność informacyjna” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 oraz przez okres realizacji celów, o których mowa w Zał. nr 5.1.1.; 5.1.2.W; 5.1.2.K; 5.1.2.S do Wniosku o Płatność (Listy obecności uczestników szkolenia/demonstracji) lub do czasu jej wycofania;
- 9) przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania;
- 10) w przypadkach, w których przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do odwołania tej zgody lub zmiany w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej odwołaniem;
- 11) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 12) Pani/Pana dane osobowe Administrator uzyskał od Beneficjenta.

* Składana wyłącznie w przypadkach pośredniego pozyskiwania danych osobowych przez ARIMR.

** Dotyczy poddziałania, które zostało wskazane we wniosku o płatność.